

## ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ИНВОЛЮТИВНЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ

*Шкатула Ю.В., к.м.н., доц., Фенько Е.В., Павлюк В.П. студ.*

*СумГУ, кафедра ортопедии, травматологии и НС*

Инволютивные переломы проксимального отдела бедренной кости (ПОБК), включающие переломы шейки бедра, чрезвертельные и подвертельные переломы – одно из наиболее частых повреждений опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого возраста. Распространенность этих повреждений, высокий удельный вес неудовлетворительных результатов лечения делают проблему лечения переломов ПОБК у пожилых людей чрезвычайно актуальной. Особенности кровоснабжения и архитектоники ПОБК, остеопоротические изменения костной ткани приводят к нарушению процессов консолидации. Этот вид повреждений обездвиживают пострадавших и неминуемо приводят к гипостатическим осложнениям, в ряде случаев заканчивающихся летальным исходом. Так смертность в старческом возрасте при консервативных методах лечения достигает 33-42%. На сегодняшний день в европейских странах основным показанием к выполнению оперативного вмешательства, без учета возраста и сопутствующей соматической патологии, является анамнестическая информация о том, передвигался ли травмированный самостоятельно до получения перелома.

Целью нашего исследования было изучение проблем организации помощи лицам пожилого возраста с инволютивными переломами ПОБК в Сумском регионе, и определение путей оптимизации процесса.

За три месяца 2012 года на травматологическом пункте КУ СГКБ№1 зафиксировано 31 обращение пострадавших с переломами ПОБК. Из них 61,3% женщин, 38,7% мужчин. Средний возраст 76,1 лет (от 58 до 91 года). Характерным для массива нашего исследования является то, что переломы возникали при низкоэнергетической травме, то есть при падении с высоты собственного роста, или без травмы. 96,8% пострадавших получили травму в быту. Установлено что 77,4% травмированных было отправлено на амбулаторное лечение, а 22,6% госпитализировано. Нами получена информация, что из общего количества пострадавших, отправленных на амбулаторное лечение в течении месяца после травмы умерло 8,3%, еще 70,1% находятся в тяжелом состоянии. Все госпитализированные были прооперированы, в большинстве случаев был выполнен остеосинтез спонгиозными винтами.

В результате проведенного исследования мы пришли к выводам:

1. Необходимо расширить показания к оперативному лечению инволютивных переломов ПОБК. Несмотря на высокий риск проведения оперативного пособия у лиц пожилого возраста, как правило, имеющих несколько хронических сопутствующих заболеваний, это единственный шанс спасти пациента, вернув его к прямохождению.

2. Необходимо улучшить систему диспансерного наблюдения за этой категорией травмированных, с постоянным информационным контактом между семейными врачами, травматологами, реабилитологами, с активным посещением пациентов на дому и проведением комплексной реабилитации и мероприятий по профилактике осложнений.